

장기요양 급여비용 및 본인부담 기준 (2025.01.01.)

□ 주야간보호 이용시간별 급여비용(원)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간이상 ~ 6시간 미만	40,650	37,630	34,740	33,160	31,580	31,580
6시간이상 ~ 8시간 미만	54,490	50,470	46,590	45,000	43,400	43,400
8시간이상 ~ 10시간 미만	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780	54,780
10시간이상 ~ 13시간 미만	74,660	69,160	63,900	62,290	60,710	54,780
13시간 이상	80,060	74,170	68,520	66,930	65,350	54,780

□ 방문요양 이용시간별 급여비용(원)

시 간	금액	시 간	금액	시 간	금 액
30분	16,940	120분	42,160	210분	61,670
60분	24,580	150분	49,160	240분	68,030
90분	33,120	180분	55,350		

※ 본인부담금은 총 급여의 15%이며, 의료급여수급권자 등 저소득층은 1/2로 경감하여 6~9% 감면, 국민기초생활수급권자는 무료

□ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도액(원)	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장:보건복지부 차관)가 결정, 공시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따름

□ 비급여 비용

비급여 비용			
1	식대비	1식 3,500원 * 2	7,000원
2	간식비	1식 500원 * 2	1,000원
3	이미용, 목욕서비스	무료	0원